**เอกสารแนบ 3**

**แบบฟอร์มแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม-สัมมนา/ใบลงทะเบียน**

**การประชุมสมาชิกชมรมผู้ตรวจสอบภายในธนาคารและสถาบันการเงิน ครั้งที่ 1/2560**

**และการสัมมนาเรื่อง. *“Risks and Challenges against Internal Auditors of Banks & Financial Institutions”***

**โดยคณะวิทยากรจากจากบริษัทดีลอยท์ ทู้ช โธมัทสุ ไชยยศ สอบบัญชี จำกัด**

**วันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2560 เวลา 8:30-17:00 น.**

**ณ ห้องคอนเวนชั่น ซี โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ ซอยสุขุมวิท 11 ถนนสุขุมวิท กรุงเทพฯ**

**ชื่อสถาบันสมาชิก ...................................................................................................................................................................**

**ที่อยู่ (เพื่อออกใบเสร็จรับเงิน) ...................................................................................................................................................**

| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | **ตำแหน่ง** | **โทรศัพท์** | **E-mail** | **ลงลายมือชื่อ**  **(วันประชุม)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ผู้เข้าร่วมประชุมสมาชิกและสัมมนาตามสิทธิ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย จำนวน 4 ท่าน** | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| **ผู้เข้าร่วมประชุมสมาชิกและสัมมนา ที่มีตำแหน่งในคณะกรรมการบริหารฯ ไม่เสียค่าใช้จ่าย จำนวน 2 ท่าน** | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| **ผู้เข้าร่วมประชุมสมาชิกและสัมมนา ส่วนที่เกินสิทธิ (เสียค่าใช้จ่าย 1,200 บาท/ ท่าน ) จำนวน ...... ท่าน** | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ.................................................. วันที่........../............/...........

(ผู้แจ้ง) โทรศัพท์............................